

Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны,
чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий
Главное управление МЧС России по Красноярскому краю

Управление надзорной деятельности и профилактической работы
660049 г. Красноярск, пр. Мира, 68, тел. 8(391) 211-45-28 (ond4@mchskrsk.ru)

Отдел надзорной деятельности и профилактической работы
по г. Минусинску и Минусинскому р-ну

662608 Красноярский край, г. Минусинск ул.Обороны, 2 т.5-15-39 ond minus@mail.ru

Красноярский край, г. Минусинск,
ул. Делегатская, д.20
(место составления акта)

“ 08 ” июля 20 19 г.
(дата составления акта)
10 часов 00 минут
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля
юридического лица, индивидуального предпринимателя

№ 104

По адресу/адресам: Красноярский край, г. Минусинск, ул. Делегатская, д.20

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения о проведении плановой выездной проверки от 25 июня 2019 года
№ 104 подписанного главным государственным инспектором г. Минусинска и Минусинского
района по пожарному надзору Перепелкиным Д.А.

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

была проведена **плановая выездная** проверка в отношении:

Муниципального образовательного бюджетного учреждения дополнительного образования «Дом
детского творчества»

Дата и время проведения проверки:

“ 01 ”	июля	20 19 г.	с 14 час. 00 мин.	до 16 час. 00 мин.	Продолжительность	2
“ 02 ”	июля	20 19 г.	с 10 час. 00 мин.	до 13 час. 00 мин.	Продолжительность	3
“ 08 ”	июля	20 19 г.	с 09 час. 00 мин.	до 10 час. 00 мин.	Продолжительность	1

(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: 3 рабочих дня, 6 часов

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: отделом надзорной деятельности и профилактической работы по г. Минусинску и
Минусинскому району управления надзорной деятельности и профилактической работы УНДиПР
Главного управления МЧС России по Красноярскому краю

(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки получена, ознакомлен (а): лично
директор МОБУ ДОДТ Левицкая Ольга Анатольевна 25.06.2019 года 10 ч.30 мин.

(заполняется при проведении выездной проверки), фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

(подпись уполномоченного представителя юридического лица,
индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки:

нет

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку: государственный инспектор г. Минусинска и Минусинского района по пожарному надзору Шалапутина Оксана Викторовна

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества (п последнее – при наличии), должности экспертов и/или наименования экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименование органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовал: директор МОБУ ДОЛДТ Левицкая Ольга Анатольевна
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, уполномоченного представителя саморегулируемой организации (в случае проведения проверки члена саморегулируемой организации), присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

В ходе проведения проверки: нарушений требований пожарной безопасности не выявлено

выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов): нет

выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний): нет

Запись в Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля внесена (заполняется при проведении выездной проверки): 08.07.2019

(подпись проверяющего)

(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля отсутствует:

(подпись проверяющего)

(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Приложение:

1. Краткая характеристика объекта от 08.07.2019 – 1 экз. на 1 листе.
2. Проверочный лист от 08.07.2019 года – 1 экз. на 2 листах.

Подписи лиц, проводивших проверку:

Государственный инспектор

г. Минусинска и Минусинского района по пожарному надзору

О.В. Шалапутина



«08» июля 2019 года

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а): директор МОБУ ДОЛДТ Левицкая Ольга Анатольевна

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

«08» июля 2019 года

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц), проводившего проверку)

ТЕЛЕФОН ДОВЕРИЯ:

СИБИРСКОГО РЕГИОНАЛЬНОГО ЦЕНТРА МЧС РОССИИ 8 (3912) 298-55-47

ГЛАВНОЕ УПРАВЛЕНИЕ МЧС РОССИИ по КРАСНОЯРСКОМУ КРАЮ 8 (3912) 227-09-19